

Praatstuk zorgaanbieder Authome 24 november 2008. (versie 2)

We hebben een jaar lang andere wooninitiatieven bezocht en we hebben diverse zorgverleners uitgenodigd. We willen nu met 1 tot 2 zorgverleners gaan onderhandelen om te kijken of die onze aan onze wensen kunnen voldoen. Hieronder een opsomming van de wensen/eisen die wij als bestuur en als leden hebben: graag jullie reacties.

We willen een zorgverlener die met ons **meedenkt en overlegt** over:

1. De inhoud en de organisatie van de zorg (aard en omvang):

- ❖ We hebben voorkeur voor PGB boven AWBZ zoals het nu lijkt. Zorg op basis van 24-uurs indicatie; ZPZ komt er aan in 2009, lagere bedragen voor AWBZ en PGB (meer info volgt).
- ❖ We willen dat het woonproject een gevoel van "thuis" geeft. Geen betutteling of dwang, ze wonen er en moeten zich kunnen ontspannen. We bieden geen behandeling, maar woon- en leefgenot. NB. Let op: de instantie zet het vaak als "behandeling" op papier.
- ❖ Dagbesteding: graag zorgverlener die dat ook kan bieden.
- ❖ We willen dat de zorginstelling de basiszorg verleent met een vast team en zo mogelijk vaste vervanging.
- ❖ We willen voldoende hoger (niveau 4) geschoold personeel dat ervaring heeft met mensen met autisme. Verder gemengd: jong en oud, mannen en vrouwen voor evenwicht.
- ❖ We zien liever een meewerkend groepshoofd dan een coördinerend locatiemanager;
- ❖ We willen een slaapdienst of bereikbaarheidsregeling 's nachts.
- ❖ We willen huishoudelijke hulp los van de zorgverlener en los van WMO inkopen. (is goedkoper).
- ❖ We willen een percentage van het PGB bij ouders laten om bv. een eigen bestaand prettig contact (begeleider of vrijwilliger van buitenaf in te schakelen voor de bewoner; een zorgaanbieder heeft geen recht op inzage in het persoonsgebonden budget van haar cliënt, wel moet alle PGB besteed worden aan zorg (verantwoording).
- ❖ Het netwerk van de bewoner is belangrijk: zoveel mogelijk in stand houden en goed contact met ouders, omgeving en werk/dagbesteding.

2. Visie van de organisatie op de cliënt:

- ❖ We willen ondersteuning waar nodig, zelfstandigheid waar het kan voor onze bewoners.
- ❖ We willen dat men uitgaat van de mogelijkheden van de bewoners maar oppassen voor "overvragen". Niet betuttelen.

3. De kosten van de zorg:

- ❖ We willen inzicht in overheadkosten;
- ❖ We willen onderhandelingsruimte; wat kost hetzelfde aanbod bij een andere zorgaanbieder? In hoeverre zijn dingen bespreekbaar?

4. De mate van zeggenschap van ouders en bewoners:

- ❖ We willen zeggenschap in de aanname van (nieuw) personeel
- ❖ We willen samen met de andere bewoners zeggenschap over de instroom van een nieuwe bewoner
- ❖ We willen samen met de bewoner inspraak in het plan van aanpak van de bewoner.

5. Contractueel vastleggen van de afspraken

- ❖ We willen afspraken vastleggen in een contract.
- ❖ Volgens convenant autismehulpverlening
- ❖ Zelfstandig huren ("eigen voorkeur") onder één dak: huursubsidie mogelijk, betalen uit WAJONG, niet via AWBZ want dan moeten ze een hoge eigen bijdrage betalen.
- ❖ Afspraken rond leegstand regelen.